452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVO

F.de Notificación	Semana	Año
05/12/2023	49	2023

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres	Teléfono	Fecha Nacimiento	TARJETA DE IDENTIDAD
GARRO RIVERA CAROLINA ...	3113428137	26/11/2012	1036363294

Nacionalidad	Edad	Sexo	Procedencia
COLOMBIA (COL)	11 AÑOS	MUJER	COLOMBIA (COL) - ANTIOQUIA - MARINILLA -

Área	Dirección de Residencia	Ocupación
CABECERA MUNICIPA	CARRERA 30 #34-148	ESTUDIANTE

Régimen en Salud	Administradora
SUBSIDIADO	NUEVA EPSS

Pertenencia Etnica	Grupo étnico	Estrato
OTROS.		ESTRATO 2

Grupos Poblacionales

Pers. en sit. de discapacidad	Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes	Semanas 0
Habitante de calle	Pob ICBF	Madres Comunitarias		Desmovilizados	
Pob. centros psiquiátricos	Victima de violencia armada			Otros X	

N O T I F I C A C I Ó N

Residencia del paciente	Fecha de Consulta	Inicio de Sintomas	Clasificación del Caso
CARRERA 30 #34-148	05/12/2023	05/12/2023	CONF. CLINICA

Hospitalizado	Fecha de Hospitalización	Condición Final	Fecha de Defunción	No. Cretificado Def.
NO	/ /	VIVO	/ /	

Causa Básica de Muerte	Fuente
	NOTIFICACIÓN RUTIN

Ajuste	Fecha ajuste
0 - NUEVO	05/12/2023

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

COD_PRE : 054400527301 - ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

SEMANA : 49

AÑO : 2023

COD_SUB : 01

COD_EVE : 452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)

TIP_IDE : TARJETA DE IDENTIDAD

NUM_IDE : 1036363294

Laceración : No

Contusión : No

Quemadura : Si

Cara : Si

Cuello : No

Mano : No

Pie : No

Pliegues : No

Genitales : No

Tronco : No

Mie. Super. : No

Mie. Infer : No

Clasif grado : Segundo grado

Extensión : 6%-14%

452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVO

F.de Notificación	Semana	Año
05/12/2023	49	2023

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres	Teléfono	Fecha Nacimiento	TARJETA DE IDENTIDAD
GARRO RIVERA CAROLINA ...	3113428137	26/11/2012	1036363294

Nacionalidad	Edad	Sexo	Procedencia
COLOMBIA (COL)	11 AÑOS	MUJER	COLOMBIA (COL) - ANTIOQUIA - MARINILLA -

Área	Dirección de Residencia	Ocupación
CABECERA MUNICIPA	CARRERA 30 #34-148	ESTUDIANTE

Régimen en Salud	Administradora
SUBSIDIADO	NUEVA EPSS

Pertenencia Etnica	Grupo étnico	Estrato
OTROS.		ESTRATO 2

Grupos Poblacionales

Pers. en sit. de discapacidad	Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes	Semanas 0
Habitante de calle	Pob ICBF	Madres Comunitarias		Desmovilizados	
Pob. centros psiquiátricos	Victima de violencia armada			Otros X	

N O T I F I C A C I Ó N

Residencia del paciente	Fecha de Consulta	Inicio de Sintomas	Clasificación del Caso
CARRERA 30 #34-148	05/12/2023	05/12/2023	CONF. CLINICA

Hospitalizado	Fecha de Hospitalización	Condición Final	Fecha de Defunción	No. Cretificado Def.
NO	/ /	VIVO	/ /	

Causa Básica de Muerte	Fuente
	NOTIFICACIÓN RUTIN

Ajuste	Fecha ajuste
0 - NUEVO	05/12/2023

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Amputación : No

Dedos mano : No

Antebrazo : No

Brazo : No

Muslo : No

Pierna : No

Dedos pie : No

D ocular : No

D auditivo : No

Fracturas : No

Cráneo : No

Huesos man : No

Huesos pie : No

Reja costal : No

Via aérea : No

Abdomen : No

Otro : No

Cuál ? : No registró ningún valor

Tipo artef. : Artefactos pirotécnicos

Artef. Pirot. : Otro

Cuál otro artefacto pirotécnico? : PAPELETA

452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVO

F.de Notificación	Semana	Año
05/12/2023	49	2023

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres	Teléfono	Fecha Nacimiento	TARJETA DE IDENTIDAD
GARRO RIVERA CAROLINA ...	3113428137	26/11/2012	1036363294

Nacionalidad	Edad	Sexo	Procedencia
COLOMBIA (COL)	11 AÑOS	MUJER	COLOMBIA (COL) - ANTIOQUIA - MARINILLA -

Área	Dirección de Residencia	Ocupación
CABECERA MUNICIPA	CARRERA 30 #34-148	ESTUDIANTE

Régimen en Salud	Administradora
SUBSIDIADO	NUEVA EPSS

Pertenencia Etnica	Grupo étnico	Estrato
OTROS.		ESTRATO 2

Grupos Poblacionales

Pers. en sit. de discapacidad	Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes	Semanas 0
Habitante de calle	Pob ICBF	Madres Comunitarias		Desmovilizados	
Pob. centros psiquiátricos	Victima de violencia armada			Otros X	

N O T I F I C A C I Ó N

Residencia del paciente	Fecha de Consulta	Inicio de Sintomas	Clasificación del Caso
CARRERA 30 #34-148	05/12/2023	05/12/2023	CONF. CLINICA

Hospitalizado	Fecha de Hospitalización	Condición Final	Fecha de Defunción	No. Cretificado Def.
NO	/ /	VIVO	/ /	

Causa Básica de Muerte	Fuente
	NOTIFICACIÓN RUTIN

Ajuste	Fecha ajuste
0 - NUEVO	05/12/2023

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

Lesionado : 2

Acompañante : 2

Lugar evento : Vivienda

Activ. Pólvora : Otro

Cuál? : No registró ningún valor

Activ. Minas : No registró ningún valor

Miembro sup : No

Columna : No

Cadera : No

Miembro inf. : No